



ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
ŞEREFLİKOÇHİSAR UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

(GENEL SAĞLIK SİGORTASI)

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Fakülteniz Bölümü numaralı öğrencisiyim. işyerinde yapacağım zorunlu staj uygulaması esnasında 5510 sayılı Kanunun 4/a maddesi uyarınca Stajyer öğrenci statüsünde/..../20.... -/..../20.... tarihleri arasında çalışmak istiyorum.

- ☐ Ailem (anne / baba / eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **Sağlık hizmeti alıyorum.**
- ☐ Ailem (anne / baba / eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **Sağlık hizmeti almıyorum.**

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, durumumda herhangi bir değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

T.C.Kimlik No :

Adı Soyadı :

Tarih :

İmzası :